

年 月 日

(あて先) 札 幌 市 長

商号、名称又は氏名

住 所

サービス付き高齢者向け住宅登録抹消申請書

次のサービス付き高齢者向け住宅について、当該登録の抹消を申請します。

1 登録事業者の商号、名称（または氏名）及び住所（または主たる事務所の所在地）

2 抹消するサービス付き高齢者向け住宅の名称及び位置

3 登録番号

4 登録年月日 年 月 日

5 抹消の理由

(1)

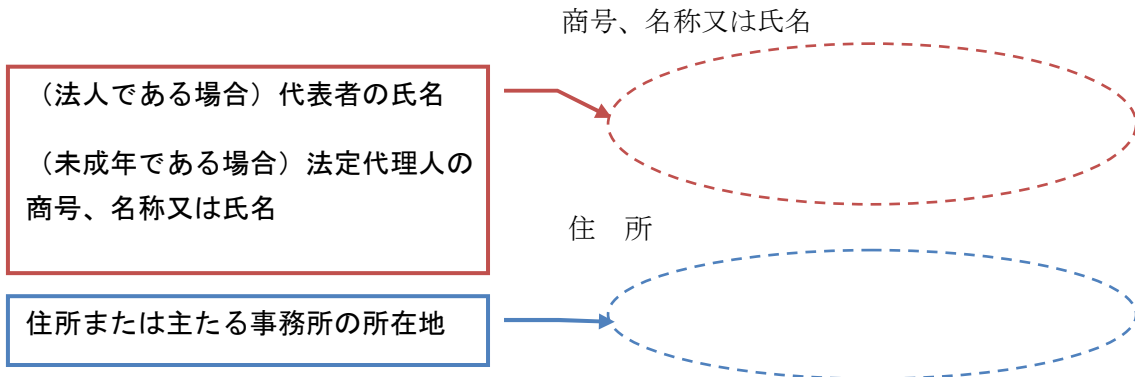
(2)

(3)

記載の仕方

年 月 日

(あて先) 札幌市長



サービス付き高齢者向け住宅登録抹消申請書

次のサービス付き高齢者向け住宅について、当該登録の抹消を申請します。

- 1 登録事業者の商号、名称（または氏名）及び住所（または主たる事務所の所在地）
- 2 抹消するサービス付き高齢者向け住宅の名称及び位置
- 3 登録番号
- 4 登録年月日 年 月 日
- 5 抹消の理由
 - (1)
 - (2)
 - (3)